

# PROCEDURA POSTĘPOWANIA Z UCZNIEM PRZEWLEKLE CHORYM

Opracowana dla ..... ucznia klasy .....  
/imię i nazwisko ucznia/

1. Uczeń ..... choruje ..... na  
.....
2. Jest to choroba przewlekła potwierdzona przez .....
3. Objawy choroby:
  - a. ....
  - b. ....
  - c. ....
4. Zalecenia dla pracowników szkoły (podczas zajęć organizowanych przez szkołę):
  - a. ....
  - b. ....
  - c. ....
5. Działania zabronione wobec ucznia (podczas zajęć organizowanych przez szkołę):
  - a. ....
  - b. ....
  - c. ....
6. Ograniczenia dla ucznia związane z chorobą:
  - a. ....
  - b. ....
  - c. ....
7. Zalecenia w sytuacji zaostrzenia objawów lub ataku choroby:
  - a. ....
  - b. ....

c. ....

8. Działania zabronione w przypadku zaostrzenia objawów lub ataku choroby:

a. ....

b. ....

c. ....

9. W sytuacji zagrożenia zdrowia szkoła niezwłocznie informuje i wzywa:

a. Rodziców ..... ucznia

.....

(imię, nazwisko, kontakt.)

b. Lekarza prowadzącego .....

(imię, nazwisko, kontakt.)

c. ....

(imię, nazwisko, kontakt.)

d. Pogotowie ratunkowe – w przypadku, gdy rodzic nie może bezzwłocznie odebrać dziecka ze szkoły lub gdy jest to konieczne w ocenie pracowników szkoły.

10. Wszyscy pracownicy szkoły są zobowiązani do bezwzględnego stosowania, a rodziców do respektowania ustaleń i natychmiastowego informowania o konieczności zmian w procedurze wynikających ze zmian w stanie zdrowia ucznia.

.....

*miejsowość i data/*

.....

.....

*/podpis rodziców ucznia/*

*/podpis dyrektora szkoły/*

*Podpisy nauczycieli:*